

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CASTILLO	ZAMBRANO	SISY MARCELA	24	07	2003	21 años, 7 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315629806	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	KM 36 VIA CHONE y	096-976-8661 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315629806	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	HOSPITAL BASICO	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2025	03	10
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva



Saturación capacidad
instalada



Ausencia temporal del
profesional



Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 20 AÑOS, HOA:E1,P1 CESAREA, A0 , ANTICONCEPTIVO HORMONAL CON PRESERVATIVOS , PAPANICOLAO NUNCA REALIZADO,, REFERIDA DE CENTRO SALUD X MAMAS SUPERNUMERARIAS ,CONFIRMADAS X ECO 14-1-25 TEJIDO MAMARIOS AXILARES BILATERAL Y ADENITIS AXILAR IZQUIERDA DE 13 MM Y 10 MM,NO OTRA ALTERACION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 5.21 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 15.1 g/dL 11 - 16 Hematocrito 45.7 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 87.8 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.6 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44 μm³ Plaquetas 240 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.25 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 13.2 % 10 - 18 Glóbulos Blancos 6.62 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 50.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 35.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 9.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.35 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 2.35 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.64 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.21 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.07 10³/μL 0 - 0.2 Método: CBC-IMI Automatizado Procesado por: Lcdo. Joel Sornoza Validado por: Lcdo. Joel Sornoza BIOQUÍMICA Glucosa 100 mg/dL 74 - 115 Urea 33.1 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.73 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.22 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 202 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 62 mg/dL 0 - 150 Procesado por: Dra. Noralma Jaidith Cañarte Pin TGO/AST 29.39 U/L 0 - 31 TGP/ALT 20.55 U/L 0 - 34 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Dra. Noralma Jaidith Cañarte Pin UROANÁLISIS ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Turbio Densidad 1.030 pH 6.0 Leuco Trazas Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg Urobilinógeno Normal umol/L Microalbuminuria 0.15 g/L 0 - 0.15 Bilirrubinas 17 umol/L Sangre Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 38 /uL 0-28 Píocitos 0 / uL 0-1 Hematíes 7 / uL 0-17 Células Epiteliales 289 /uL Células epiteliales no escamosas 1 /HPF 0-1 Células Redondas 0 / HPF 0-1 Moco 20 /uL 0-28 Bacterias 5 /LPF 0-21 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas NEGATIVA /uL 0-1 Trichomonas SPP 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Triples 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Amorfos 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio + /uL 0-28 Cilindros Eritrocitarios 0 /LPF 0-1 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Método: Microscopía Procesado por: Lcdo. Joel Sornoza Validado por: Lcdo. Joel Sornoza

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MAMA SUPERNUMERARIA	Q831		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-10	10:47	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-10	10:47	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	